

薬薬連携シート

レジメン名：放射線併用テモダール（ 1クール目）

◆スケジュール：以下のように点滴や内服を行います。

《放射線併用期6週間》

薬の名前	6週間(42日)																											
	1日目	2	3	4	...	14	15	16	17	18	...	28	29	30	31	32	...	39	40	41	42							
テモダール  OR 	★	★	★	★	...	★	★	★	★	★	...	★	★	★	★	★	...	★	★	★	★	★						



休薬期間 4週間

《維持療法期》

薬の名前	1クール目(28日)																												2クール目			
	1日目	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	...	28	1	2	3	...							
テモダール  OR 	★	★	★	★	★																		★	★	★	...						

◆用量変更 (2クール目以降のみ) : 無 有 ()

◆残薬 : 無 有 (回分)

◆今回使用する支持療法

◆病院→薬局への連絡事項

◆薬局→病院への連絡事項

※病院への連絡事項がございましたらご記入ください。お電話でのご連絡も可能です。ご不明な点につきましては、マツダ病院HPもご参照いただけます。

薬局記入欄

薬局確認印